



143 - INHIBINA B DIMÉRICA COMO MARCADOR DE ESPERMATOGÉNESIS EN MUJER TRANS BAJO TRATAMIENTO DE AFIRMACIÓN HORMONAL: ESTUDIO OBSERVACIONAL DESCRIPTIVO

M. Gómez Balaguer², S.C. Doejo Marciales¹, D. Acevedo León³, L. Pérez Sánchez³, P. Fernández Collazo², G. Sanz Arilla², I.H. Jacowiecka², L. Cuadrado Clemente², S. García Torres² y C. Morillas Ariño²

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Fundación Alcorcón. ²Unidad de referencia de identidad de género, Endocrinología, Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia. ³Laboratorio, Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia.

Resumen

Introducción: Las inhibinas son hormonas glucoproteicas secretadas por las células de Sertoli. Existe una relación inversa entre inhibina B (IB) y FSH en varones infértiles, niveles < 50 pg/ml se correlacionan con oligoespermia, siendo útil en la valoración del daño testicular tras quimioterapia. Es escasa la información existente sobre IB como marcador de espermatogénesis en mujer trans (MT) bajo tratamiento hormonal de afirmación de género (THAG) y puede ser de utilidad para la valoración de técnicas de reproducción asistida.

Objetivos: Describir variaciones de la IB dimérica medida mediante enzimoimmunoanálisis como marcador de espermatogénesis en MT en THAG con estrógenos y antiandrógenos.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, realizado en una Unidad de Género especializada, con una cohorte de MT. Variables recolectadas: edad, fecha de inicio de tratamiento, valores de IB dimérica, FSH, LH, testosterona y estradiol.

Resultados: 54 MT con controles a los 6 y 12 meses (54 casos), a los 24 meses (23 casos) y a los 36 meses (12 casos). Media de edad 24,9 años DE \pm 7,5. Rango de edad entre 18-51 años. La media de IB basal fue 162 pg/ml, aunque en 4 casos (9,2%) era < 50 pg/ml. En 3 casos con valores inicialmente normales descendieron a < 50 pg/ml a los 12 meses, pero con posterior normalización y solo 1 mantuvo niveles bajos a lo largo del seguimiento. A los dos años 4 casos con valores hasta entonces normales descendieron a < 50 pg/ml. No obstante, existe una gran disparidad de respuesta, produciéndose descensos variables de entre 8% y 70% y con posterior recuperación. No hubo correlación entre IB y la edad ni con otros parámetros.

Conclusiones: La IB varía a lo largo del THAG con tendencia a disminuir de forma muy variable pero siempre manteniéndose > 50pg/ml. Este descenso se correlaciona con la duración del THAG, pero es independiente de la edad. Posiblemente la variabilidad obedezca a modificaciones o incumplimiento del tratamiento y activación del eje.